

第15号様式（第23条関係）

| | |
|---|-----------------|
| 特定埋立事業地位承継届 年 月 日 | |
| 高知県知事 様 | |
| 届出者 住所 <small>（法人の場合は、主たる事務所の所在地）</small> | |
| 氏名 <small>（法人の場合は、名称及び代表者の職・氏名）</small> | |
| 電話番号 | |
| 許可年月日及び許可番号 | 年 月 日 第 号 |
| 特定埋立事業の施工期間 | 年 月 日から 年 月 日まで |
| 特定埋立事業区域及び特定埋立事業場の位置 | |
| 特定埋立事業の施工を管理する者の氏名 | |
| 承継前の事業者の住所及び氏名 <small>（法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職・氏名）</small> | |
| 承継の原因となった事実 <small>（具体的に記入してください。）</small> | |
| 承継年月日 | 年 月 日 |
| 申請者の法定代理人の住所及び氏名 <small>（申請者が未成年者の場合にのみ記入してください。）</small> | |

注 1 次の書類を添えてください。

- (1) 申請者の住民票の写し（法人の場合は、登記事項証明書）
- (2) 申請者が未成年者である場合は、法定代理人の住民票の写し
- (3) 特定埋立事業の承継の原因となった相続、合併又は分割の事実を証する書面

2 特定埋立事業の承継があった日から30日以内に届け出てください。